

Siedliszcze, dnia 2026 r.

ZGŁOSZENIE

wyrobów/odpadów zawierających azbest położonych na terenie Gminy Siedliszcze
(odbiór, transport i utylizacja wyrobów/odpadów zdeponowanych na gruncie)

1. Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię:

Adres lokalizacji odpadów zawierających azbest:

22-130 Siedliszcze

Nr działki ewidencyjnej:, numer obrębu ewidencyjnego:

Adres do korespondencji:¹

.....

Telefon kontaktowy:

2. Ilość, rodzaj i stopień pilności² zdeponowanych materiałów zawierających azbest przeznaczonych do odbioru, transportu i utylizacji:

- w m²: lub liczba płyt szt.: o wymiarach (cm): x lub
w m³:
- waga w [Mg]:
- typ płyty: falista/gładka³
- stopień pilności:²

3. Załączniki:

- szkic sytuacyjny obrazujący miejsce zdeponowania materiałów zawierających azbest.

4. Oświadczenia:

- 1) Ja niżej podpisany/a jestem uprawniony do złożenia niniejszego zgłoszenia oraz posiadam prawo do dysponowania nieruchomością, której dotyczy zgłoszenie na cele związane z realizacją projektu.

¹ należy wypełnić w przypadku, gdy nie jest tożsamy z adresem lokalizacji odpadów zawierających azbest

² określony zgodnie z przeprowadzoną „Oceną stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest”

³ właściwe zaznaczyć

- 2) **Nie przystąpiłem/am do innego projektu finansowanego ze środków publicznych w zakresie wskazanym w niniejszym zgłoszeniu.**
- 3) Nie jestem beneficjentem Działania A1.4.1 w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.
- 4) Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą niniejszego projektu.
- 5) Nie będę wysuwał/a w stosunku do Gminy Siedliszcze żadnych roszczeń związanych z realizacją niniejszego zgłoszenia.
- 6) Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.
- 7) Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....
(czytelny podpis)